Форма згоди

Юристи, бухгалтери та консультанти

Назва бізнесу

ДЕТАЛІ КЛІЄНТА

Повне ім'я

Номер телефону

Електронна пошта

Я ПІДТВЕРДЖУЮ, ЩО

- ☐ Я погоджуюсь, що мої дані обробляються для надання запитаних мною послуг.
- ☐ Я погоджуюсь на контакт по телефону, електронній пошті або повідомленням щодо мого запиту.
- ☐ Інформація, яку я надав, є точною та повною.
- ☐ Я знаю, що можу попросити переглянути, виправити або видалити мої дані в будь-який час.

Я погоджуюсь, що бізнес зберігає інформацію з цієї форми для надання послуги та стільки, скільки вимагає закон. Я можу попросити переглянути, виправити або видалити мої дані в будь-який час.

Підпис клієнта

Підпис спеціаліста

Дата

Шаблон з agendessa.com. Вихідна точка, не юридична чи медична порада.